







# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

## ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

**ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ** **Αρ. Φύλλου 1536**

10 Δεκεμβρίου 2002


## ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθ. 23570

Τροποποίηση της με αριθμό ΔΙΑΔΠ/Α1/12686/21-6-2002 (ΦΕΚ 933/Β΄/23-7-2002) κοινής Υπουργικής Απόφασης των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Εθνικής Άμυνας για τον καθορισμό διοικητικών διαδικασιών αρμοδιότητας Υπουργείου Εθνικής Άμυνας και των αντίστοιχων εντύπων τους που διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.).

**ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ**
**ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ - ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ,**
**ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του τελευταίου εδαφίου της παραγράφου 1 του άρθρου 31 του Ν. 3013/2002 «Αναβάθμιση της πολιτικής προστασίας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 102/Α΄/1.5.2002).

2. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του Ν.1599/86 «Σχέσεις Κράτους - Πολίτη, καθιέρωση νέου τύπου δελτίου ταυτότητας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 75/Α/11.6.1986).

3. Τις διατάξεις της παραγράφου 3 του άρθρου 3 του .. 2690/99 «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 45/Α/9.3.1999).

4. Την ΔΙΑΔΠ/Α1/18368/1.10.2002/ΦΕΚ1276/Β΄ απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών, Διοίκησης και Αποκέντρωσης «Καθορισμός του τύπου και του περιεχομένου της Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 (ΦΕΚ 75)».

5. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του Ν. 2081/1992 «Περιορισμός και βελτίωση της αποτελεσματικότητας των κρατικών δαπανών και άλλες διατάξεις" (ΦΕΚ 154/Α/1992), με το οποίο προστέθηκε άρθρο 29 Α στο Ν.1558/85 (ΦΕΚ 137/Α/1985), όπως τελικά αντικαταστάθηκε με το άρθρο 1 του Ν.2469/1997 (ΦΕΚ 39/Α/1997).

6. Τις διατάξεις του Ν. 3036/2002 (ΦΕΚ 171/Α΄/ 23.7.2002) «Τροποποίηση διατάξεων στρατολογικής νομοθεσίας, ρύθμιση στρατιωτικών υποχρεώσεων ορισμένων κατηγοριών στρατευσίμων, ανυποτάκτων και οπλιτών, θέματα επαγγελματιών οπλιτών και άλλες διατάξεις».

7. Την ΔΙΔΚ/Φ1/2/22875/31.10.2001 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης για την ανάθεση αρμοδιοτήτων.

8. Τις διατάξεις της παρ.4 του άρθρου 3 της 29492/31.10.2001 απόφασης του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εθνικής Άμυνας (ΦΕΚ 1483/Β΄), όπως αυτή τροποποιήθηκε με την υπ' αριθ. ΑΣ 705/28.2.2002 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εθνικής Άμυνας (ΦΕΚ 258/Β΄).

9. Την ανάγκη βελτίωσης της εξυπηρέτησης και της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τον πολίτη.

10. Το γεγονός ότι από την έκδοση της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Τροποποιούμε την ΔΙΑΔΠ/Α1/12686/21.6.2002 (ΦΕΚ 933/Β΄/23.7.2002) κοινή υπουργική απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και Εθνικής Άμυνας, όσον αφορά στα προβλεπόμενα έντυπα των πιο κάτω διοικητικών διαδικασιών αρμοδιότητας του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας που διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.) κατά την προβλεπόμενη από το άρθρο 31 του Ν. 3013/2002 διαδικασία:

1. Χορήγηση αρχικής αναβολής κατάταξης λόγω σπουδών.

2. Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε υποψηφίους σπουδαστές Ανωτέρων ή Ανωτάτων σχολών εσωτερικού ή εξωτερικού.

3. Χορήγηση αναβολής κατάταξης για μεταπτυχιακές σπουδές ή για την απόκτηση ιατρικής ειδικότητας.

4. Μεταφορά οπλιτών ή στρατευσίμων σε υπόχρεους μειωμένης θητείας.

Για τη διευκόλυνση της λειτουργίας των Κ.Ε.Π. και των πολιτών σε κάθε διοικητική διαδικασία αντιστοιχεί ιδιαίτερο έντυπο αίτησης. Τα έντυπα που αντιστοιχούν σε κάθε μια από τις πιο πάνω διαδικασίες επισυνάπτονται στην παρούσα απόφαση, αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της και είναι αυτά που θα χρησιμοποιούνται από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών και τις καθ' ύλην αρμόδιες υπηρεσίες για τη διευκόλυνσή τους.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 29 Νοεμβρίου 2002

ΟΙ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΙ

| ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ | ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ |
|---|---|
| **ΛΑΖΑΡΟΣ ΛΩΤΙΔΗΣ** | **ΣΤΑΥΡΟΣ ΜΠΕΝΟΣ** |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

# Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Χορήγηση αρχικής αναβολής κατάταξης λόγω σπουδών».

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | * | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
| | | *Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία* | |

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | | | Επώνυμο: | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | | | Εκδίδουσα Αρχή: | | | |
| **Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:** | | του Δήμου ή της Κοινότητας: | | | | | |
| | | του Δημ. Διαμερίσματος: | | | | | |
| | | του Νομού: | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(1): | | | | Τόπος Γέννησης: | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | | |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
## ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1. Πιστοποιητικό ή βεβαίωση της οικείας σχολής, το οποίο να έχει εκδοθεί εντός του διανυομένου κατά τον χρόνο υποβολής των δικαιολογητικών σπουδαστικού έτους ή εξαμήνου και να περιλαμβάνει τα ακόλουθα στοιχεία:<br>Α) Πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία σπουδαστή (Ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, έτος γέννησης, μητρώα αρρένων εγγραφής).<br>Β)Την εκπαιδευτική βαθμίδα της σχολής.<br>Γ)Το τμήμα και τον κλάδο σπουδών.<br>Δ)Την ημερομηνία εγγραφής στη σχολή.<br>Ε)Το έτος ή εξάμηνο σπουδών το οποίο διανύει ή η τάξη στην οποία φοιτά κατά το σπουδαστικό έτος ή εξάμηνο εκδόσεως του πιστοποιητικού ή της βεβαίωσης.<br>ΣΤ) Την ελάχιστη διάρκεια της απομένουσας φοίτησης και τυχόν υποχρεωτικής πρακτικής άσκησης ή εκπαίδευσης.<br>Ζ) Αν πρόκειται για σχολή του εξωτερικού απαιτείται να προκύπτουν επιπλέον ο τόπος της έδρας και της λειτουργίας της, ότι αυτή είναι κρατική ή αναγνωρισμένη από τις αρμόδιες κρατικές υπηρεσίες, ότι έχει ενταχθεί στο εκπαιδευτικό του σύστημα και ότι χρησιμοποιεί κατά τη διδασκαλία διεθνώς γνωστή γλώσσα. | ☐ | ☐ | |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: 1.** Εάν οι πιστοποιήσεις ή βεβαιώσεις σπουδών εκδίδονται από μη κρατικές σχολές, σχολεία ή ινστιτούτα θα πρέπει να είναι επικυρωμένες από την αρμόδια κρατική υπηρεσία. **2.** Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη, διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνον αν είναι θεωρημένα για τη **γνησιότητά τους** και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθ. 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών. **3.** .Εφόσον από τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά δεν προκύπτουν πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία του ενδιαφερόμενου, απαιτείται συμπληρωματικά και φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας ή εφόσον στερείται τέτοιας ταυτότητας, φωτοτυπία των σελίδων του διαβατηρίου.

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..........................................................

☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας

☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..........................................................

☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

## ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

**ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:** Τα δικαιολογητικά για την χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται από την 1η Ιανουαρίου του έτους που ο ενδιαφερόμενος διανύει το 19ο έτος της ηλικίας του έως την ημερομηνία κατά την οποία υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις. Εάν τα δικαιολογητικά υποβληθούν αργότερα, η αναβολή χορηγείται εφόσον ο ενδιαφερόμενος δεν καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις και εφόσον όλες οι απαιτούμενες προϋποθέσεις υπήρχαν κατά την ημερομηνία που έπρεπε να καταταγεί, του επιβάλλεται όμως πρόσθετη στρατιωτική υποχρέωση δύο (2) μηνών.

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:** Ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:
Α) Να έχει εγγραφεί για φοίτηση σε Λύκειο, Εσπερινό Λύκειο, Σχολείο Δεύτερης Ευκαιρίας, Ινστιτούτο Επαγγελματικής Κατάρτισης, Σχολή Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, ανώτερη ή ανώτατη σχολή.
Β) Η εγγραφή να έχει πραγματοποιηθεί έως και την ημερομηνία που υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις.



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Γ) Η ελάχιστη διάρκεια φοίτησης στο κατά περίπτωση εκπαιδευτικό ίδρυμα να μην υπερβαίνει την 31η Δεκεμβρίου του έτους κατά το οποίο ο ενδιαφερόμενος συμπληρώνει : το **εικοστό πρώτο (21ο)** έτος της ηλικίας του αν πρόκειται για μαθητή Λυκείου ή Σχολείου Δεύτερης Ευκαιρίας, το **εικοστό τέταρτο (24ο)** έτος της ηλικίας του αν πρόκειται για σπουδαστή Ινστιτούτου Επαγγελματικής Κατάρτισης ή Σχολής Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ή Εσπερινού Λυκείου, το **εικοστό πέμπτο (25ο)** έτος της ηλικίας του αν πρόκειται για φοιτητή ανώτερης σχολής και το **εικοστό όγδοο (28ο)** έτος της ηλικίας του αν πρόκειται για φοιτητή ανώτατης σχολής (για τον υπολογισμό της ηλικίας στρατολογικά ως ημερομηνία γέννησης του ενδιαφερομένου λογίζεται η 1η Ιανουαρίου του έτους στα μητρώα αρρένων του οποίου φέρεται γραμμένος).

**ΧΡΟΝΟΣ : Άμεση χορήγηση και πάντως εντός 60 ημερών από την περιέλευση της αίτησης στο αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο**

**ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

--------------------------------------------------------------------------------
--------------------------------------------------------------------------------
--------------------------------------------------------------------------------
--------------------------------------------------------------------------------
--------------------------------------------------------------------------------

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……………………20…………

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΥΕΘΑ**

# ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | Χορήγηση αρχικής αναβολής κατάταξης λόγω σπουδών. | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | | **Ημ/νια αιτήματος:** | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
## ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1. Πιστοποιητικό ή βεβαίωση της οικείας σχολής, το οποίο να έχει εκδοθεί εντός του διανυομένου κατά τον χρόνο υποβολής των δικαιολογητικών σπουδαστικού έτους ή εξαμήνου και να περιλαμβάνει τα ακόλουθα στοιχεία:<br>Α) Πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία σπουδαστή (Ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, έτος γέννησης, μητρώα αρρένων εγγραφής).<br>Β)Την εκπαιδευτική βαθμίδα της σχολής.<br>Γ)Το τμήμα και τον κλάδο σπουδών.<br>Δ)Την ημερομηνία εγγραφής στη σχολή.<br>Ε)Το έτος ή εξάμηνο σπουδών το οποίο διανύει ή η τάξη στην οποία φοιτά κατά το σπουδαστικό έτος ή εξάμηνο εκδόσεως του πιστοποιητικού ή της βεβαίωσης.<br>ΣΤ) Την ελάχιστη διάρκεια της απομένουσας φοίτησης και τυχόν υποχρεωτικής πρακτικής άσκησης ή εκπαίδευσης.<br>Ζ) Αν πρόκειται για σχολή του εξωτερικού απαιτείται να προκύπτουν επιπλέον ο τόπος της έδρας και της λειτουργίας της, ότι αυτή είναι κρατική ή αναγνωρισμένη από τις αρμόδιες κρατικές υπηρεσίες, ότι χρησιμοποιεί κατά τη διδασκαλία διεθνώς γνωστή γλώσσα. | ☐ | ☐ | |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:** **1.** Εάν οι πιστοποιήσεις ή βεβαιώσεις σπουδών εκδίδονται από μη κρατικές σχολές, σχολεία ή ινστιτούτα θα πρέπει να είναι επικυρωμένες από την αρμόδια κρατική υπηρεσία. **2.** Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη, διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνον αν είναι θεωρημένα για τη **γνησιότητά τους** και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθ. 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών. **3.** .Εφόσον από τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά δεν προκύπτουν πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία του ενδιαφερόμενου, απαιτείται συμπληρωματικά και φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας ή εφόσον στερείται τέτοιας ταυτότητας, φωτοτυπία των σελίδων του διαβατηρίου.

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

Ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:

Α) Να έχει εγγραφεί για φοίτηση σε Λύκειο, Εσπερινό Λύκειο, Σχολείο Δεύτερης Ευκαιρίας, Ινστιτούτο Επαγγελματικής Κατάρτισης, Σχολή Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, ανώτερη ή ανώτατη σχολή.

Β) Η εγγραφή να έχει πραγματοποιηθεί έως και την ημερομηνία που υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις.

Γ) Η ελάχιστη διάρκεια φοίτησης στο κατά περίπτωση εκπαιδευτικό ίδρυμα να μην υπερβαίνει την 31η Δεκεμβρίου του έτους κατά το οποίο ο ενδιαφερόμενος συμπληρώνει : το **εικοστό πρώτο (21ο)** έτος της ηλικίας του αν πρόκειται για μαθητή Λυκείου ή Σχολείου Δεύτερης Ευκαιρίας, το **εικοστό τέταρτο (24ο)** έτος της ηλικίας του αν πρόκειται για σπουδαστή Ινστιτούτου Επαγγελματικής Κατάρτισης ή Σχολής Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ή Εσπερινού Λυκείου, το **εικοστό πέμπτο (25ο)** έτος της ηλικίας του αν πρόκειται για φοιτητή ανώτερης σχολής και το **εικοστό όγδοο (28ο)** έτος της ηλικίας του αν πρόκειται για φοιτητή ανώτατης σχολής (για τον υπολογισμό της



**ΥΕΘΑ**

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ηλικίας στρατολογικά ως ημερομηνία γέννησης του ενδιαφερομένου λογίζεται η 1η Ιανουαρίου του έτους στα μητρώα αρρένων του οποίου φέρεται γραμμένος).

**ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:**

**ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:** Τα δικαιολογητικά για την χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται από την 1η Ιανουαρίου του έτους που ο ενδιαφερόμενος διανύει το 19ο έτος της ηλικίας του έως την ημερομηνία κατά την οποία υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις. Εάν τα δικαιολογητικά υποβληθούν αργότερα, η αναβολή χορηγείται εφόσον ο ενδιαφερόμενος δεν καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις και εφόσον όλες οι απαιτούμενες προϋποθέσεις υπήρχαν κατά την ημερομηνία που έπρεπε να καταταγεί, του επιβάλλεται όμως πρόσθετη στρατιωτική υποχρέωση δύο (2) μηνών.

**ΧΡΟΝΟΣ: Άμεση χορήγηση και πάντως εντός 60 ημερών από την περιέλευση της αίτησης στο αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο**

**ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν**

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

# Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε υποψηφίους σπουδαστές Ανωτέρων ή Ανωτάτων σχολών εσωτερικού ή εξωτερικού».

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | * | **ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
| | | ***Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία*** | |

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | | | Επώνυμο: | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | | | Εκδίδουσα Αρχή: | | | |
| **Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:** | | του Δήμου ή της Κοινότητας: | | | | | |
| | | του Δημ. Διαμερίσματος: | | | | | |
| | | του Νομού: | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης[1]: | | | | Τόπος Γέννησης: | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου. | | | | | |
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3] |
|---|---|---|---|
| Αντίγραφο του τίτλου σπουδών που κατέχει ο αιτών, ο οποίος του δίνει το δικαίωμα εισαγωγής σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή. | ☐ | ☐ | |
| **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:** | | | |

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.............................................................................................................
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο...........................................................................
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

## ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Για την χορήγηση της αναβολής ο ενδιαφερόμενος πρέπει να έχει αποκτήσει τίτλο σπουδών που του παρέχει το δικαίωμα εγγραφής σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή (εσωτερικού ή εξωτερικού).

## ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

**ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:** Τα δικαιολογητικά για την χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται μετά την απόκτηση των τίτλων σπουδών που παρέχουν δικαίωμα συμμετοχής σε διαδικασία εγγραφής σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή και έως την ημερομηνία κατά την οποία ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις.

**ΧΡΟΝΟΣ : Άμεση χορήγηση και πάντως εντός 60 ημερών από την περιέλευση της αίτησης στο αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο**

**ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

---------------------------------------------------------------------------------------------------------
---------------------------------------------------------------------------------------------------------
---------------------------------------------------------------------------------------------------------
---------------------------------------------------------------------------------------------------------
---------------------------------------------------------------------------------------------------------

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

**ΥΕΘΑ**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

# ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε υποψηφίους σπουδαστές Ανωτέρων ή Ανωτάτων σχολών εσωτερικού ή εξωτερικού. | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | | **Ημ/νια αιτήματος:** | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
## ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3] |
|---|---|---|---|
| Αντίγραφο του τίτλου σπουδών που κατέχει ο αιτών, ο οποίος του δίνει το δικαίωμα εισαγωγής σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή. | ☐ | ☐ | |
| **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:** | | | |

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**
Για την χορήγηση της αναβολής ο ενδιαφερόμενος πρέπει να έχει αποκτήσει τίτλο σπουδών που του παρέχει το δικαίωμα εγγραφής σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή (εσωτερικού ή εξωτερικού).

**ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:**
**ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:** Τα δικαιολογητικά για την χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται μετά την απόκτηση των τίτλων σπουδών που παρέχουν δικαίωμα συμμετοχής σε διαδικασία εγγραφής σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή και έως την ημερομηνία κατά την οποία ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις.

**ΧΡΟΝΟΣ: Άμεση χορήγηση και πάντως εντός 60 ημερών από την περιέλευση της αίτησης στο αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο**

**ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν**

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

# Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Χορήγηση αναβολής κατάταξης για μεταπτυχιακές σπουδές ή για την απόκτηση ιατρικής ειδικότητας».

| ΠΡΟΣ: | * | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|---|---|---|---|
| | | *Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία* | |

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | Επώνυμο: | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | Επώνυμο Πατέρα: | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | Επώνυμο Μητέρας: | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | Εκδίδουσα Αρχή: | | | |
| **Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:** | | του Δήμου ή της Κοινότητας: | | | |
| | | του Δημ. Διαμερίσματος: | | | |
| | | του Νομού: | | | |
| Ημερομηνία γέννησης[1]: | | | Τόπος Γέννησης: | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | ΤΚ: |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)** : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
## ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1. Πιστοποίηση ή βεβαίωση του οικείου εκπαιδευτικού ή νοσηλευτικού ιδρύματος από την οποία να προκύπτουν:<br>**Αν πρόκειται για μεταπτυχιακό σπουδαστή:**<br>Α) Πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία σπουδαστή (Ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, έτος γέννησης, μητρώα αρρένων εγγραφής).<br>Β)Το τμήμα και ο κλάδος σπουδών.<br>Γ)Η ημερομηνία εγγραφής στη σχολή.<br>Δ)Το έτος ή εξάμηνο σπουδών το οποίο διανύει κατά το σπουδαστικό έτος ή εξάμηνο εκδόσεως της πιστοποίησης ή της βεβαίωσης.<br>Ε) Η ελάχιστη διάρκεια της φοίτησης και της τυχόν υποχρεωτικής πρακτικής άσκησης ή εκπαίδευσης.<br>**Αν πρόκειται για ειδικευόμενο πτυχιούχο Ιατρικής:**<br>Α) Πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία σπουδαστή (Ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, έτος γέννησης, μητρώα αρρένων εγγραφής).<br>Β)Η ημερομηνία εγγραφής ή διορισμού στο νοσηλευτικό ή εκπαιδευτικό ίδρυμα και η ιατρική ειδικότητα.<br>Γ) Το ελάχιστο χρονικό διάστημα που απαιτείται για την απόκτησή της.<br><br>* Αν πρόκειται για εκπαιδευτικό ή νοσηλευτικό ίδρυμα του <u>εξωτερικού</u> απαιτείται να προκύπτουν επιπλέον ο τόπος της έδρας και λειτουργίας του, ότι χρησιμοποιεί κατά τη διδασκαλία διεθνώς γνωστή γλώσσα και ότι είναι κρατικό ή αναγνωρισμένο από τις αρμόδιες κρατικές υπηρεσίες ως εκπαιδευτικό ή ως ίδρυμα ειδίκευσης ιατρών κατά περίπτωση. | ☐ | ☐ | |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: 1.**Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη, διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνον αν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθ. 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών.
**2.**Εφόσον από τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά δεν προκύπτουν πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία του ενδιαφερόμενου, απαιτείται συμπληρωματικά και φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας ή εφόσον στερείται τέτοιας ταυτότητας, φωτοτυπία των σελίδων του διαβατηρίου.

**<u>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</u>**

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:............................................................................................................
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..............................................................................
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

## ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

**<u>ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:</u>** Τα δικαιολογητικά για την χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται από την ημερομηνία απόκτησης των σχετικών προϋποθέσεων έως και την ημερομηνία κατά την οποία ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις λόγω λήξης ή διακοπής της νόμιμης παραμονής του έξω από αυτές. Εάν τα δικαιολογητικά υποβληθούν αργότερα, η αναβολή χορηγείται εφόσον ο ενδιαφερόμενος δεν έχει καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις και εφόσον όλες οι απαιτούμενες προϋποθέσεις υπήρχαν κατά την ημερομηνία που έπρεπε να καταταγεί, του επιβάλλεται όμως πρόσθετη στρατιωτική υποχρέωση δύο (2) μηνών.

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:** Ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:
Α) Να έχει εγγραφεί σε εκπαιδευτικό ίδρυμα για την απόκτηση μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών ή εάν πρόκειται για ιατρική ειδικότητα να έχει εγγραφεί ή να έχει διορισθεί σε εκπαιδευτικό ή νοσηλευτικό ίδρυμα (κλινική, νοσοκομείο, εργαστήριο), το οποίο θα πρέπει να έχει αναγνωριστεί ως ίδρυμα ειδίκευσης των ιατρών από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας εφόσον είναι του εσωτερικού ή από την αρμόδια υπηρεσία του ξένου κράτους, εφόσον είναι του εξωτερικού.

Β) Η εγγραφή ή ο διορισμός κατά περίπτωση να έχει πραγματοποιηθεί έως και την ημερομηνία που υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις λόγω λήξης της χρονικής διάρκειας ή διακοπής της προηγούμενης αναβολής κατάταξης.

Γ) Η ελάχιστη διάρκεια σπουδών για την απόκτηση του διπλώματος, πτυχίου ή ειδικότητας να μην υπερβαίνει την 31η Δεκεμβρίου του έτους κατά το οποίο ο ενδιαφερόμενος συμπληρώνει το εικοστό ένατο (29$^{o}$) έτος της ηλικίας του αν πρόκειται για απόκτηση μεταπτυχιακού τίτλου ειδίκευσης, το τριακοστό πρώτο (31$^{o}$) έτος αν πρόκειται για απόκτηση διδακτορικού διπλώματος και τριακοστό τρίτο (33$^{o}$) αν πρόκειται για ιατρική ειδικότητα (για τον υπολογισμό της ηλικίας στρατολογικά ως ημερομηνία γέννησης του ενδιαφερομένου λογίζεται η 1η Ιανουαρίου του έτους στα μητρώα αρρένων του οποίου φέρεται γραμμένος).

**ΧΡΟΝΟΣ : Άμεση χορήγηση και πάντως εντός 60 ημερών από την περιέλευση της αίτησης στο αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο**

**ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……………………20……………

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

# ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | Χορήγηση αναβολής κατάταξης για μεταπτυχιακές σπουδές ή για την απόκτηση ιατρικής ειδικότητας. | | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | | **Ημ/νια αιτήματος:** | | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | | |

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3] |
|---|---|---|---|
| 1. Πιστοποίηση ή βεβαίωση του οικείου εκπαιδευτικού ή νοσηλευτικού ιδρύματος από την οποία να προκύπτουν:<br>**Αν πρόκειται για μεταπτυχιακό σπουδαστή:**<br>Α) Πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία σπουδαστή (Ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, έτος γέννησης, μητρώα αρρένων εγγραφής).<br>Β)Το τμήμα και ο κλάδος σπουδών.<br>Γ)Η ημερομηνία εγγραφής στη σχολή.<br>Δ)Το έτος ή εξάμηνο σπουδών το οποίο διανύει κατά το σπουδαστικό έτος ή εξάμηνο εκδόσεως της πιστοποίησης ή της βεβαίωσης.<br>Ε) Η ελάχιστη διάρκεια της φοίτησης και της τυχόν υποχρεωτικής πρακτικής άσκησης ή εκπαίδευσης.<br>**Αν πρόκειται για ειδικευόμενο πτυχιούχο Ιατρικής:**<br>Α) Πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία σπουδαστή (Ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, έτος γέννησης, μητρώα αρρένων εγγραφής).<br>Β)Η ημερομηνία εγγραφής ή διορισμού στο νοσηλευτικό ή εκπαιδευτικό ίδρυμα και η ιατρική ειδικότητα.<br>Γ) Το ελάχιστο χρονικό διάστημα που απαιτείται για την απόκτησή της.<br><br>* Αν πρόκειται για εκπαιδευτικό ή νοσηλευτικό ίδρυμα του εξωτερικού απαιτείται να προκύπτουν επιπλέον ο τόπος της έδρας και λειτουργίας του, ότι χρησιμοποιεί κατά τη διδασκαλία διεθνώς γνωστή γλώσσα και ότι είναι κρατικό ή αναγνωρισμένο από τις αρμόδιες κρατικές υπηρεσίες ως εκπαιδευτικό ή ως ίδρυμα ειδίκευσης ιατρών κατά περίπτωση. | ☐ | ☐ | |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:** 1.Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη, διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνον αν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθ. 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών.
**2.** .Εφόσον από τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά δεν προκύπτουν πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία του ενδιαφερόμενου, απαιτείται συμπληρωματικά και φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας ή εφόσον στερείται τέτοιας ταυτότητας, φωτοτυπία των σελίδων του διαβατηρίου.

## ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

**ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:** Τα δικαιολογητικά για την χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται από την ημερομηνία απόκτησης των σχετικών προϋποθέσεων έως την ημερομηνία κατά την οποία ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις λόγω λήξης ή διακοπής της νόμιμης παραμονής του έξω από αυτές. Εάν τα δικαιολογητικά υποβληθούν αργότερα, η αναβολή χορηγείται εφόσον ο ενδιαφερόμενος δεν έχει καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις και εφόσον όλες οι απαιτούμενες προϋποθέσεις υπήρχαν κατά την ημερομηνία που έπρεπε να καταταγεί, του επιβάλλεται όμως πρόσθετη στρατιωτική υποχρέωση δύο (2) μηνών.

**ΥΕΘΑ**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:** Ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:
Α) Να έχει εγγραφεί σε εκπαιδευτικό ίδρυμα για την απόκτηση μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών ή εάν πρόκειται για ιατρική ειδικότητα να έχει εγγραφεί ή να έχει διορισθεί σε εκπαιδευτικό ή νοσηλευτικό ίδρυμα (κλινική, νοσοκομείο, εργαστήριο), το οποίο θα πρέπει να έχει αναγνωριστεί ως ίδρυμα ειδίκευσης των ιατρών από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, εφόσον είναι του εσωτερικού ή από την αρμόδια υπηρεσία του ξένου κράτους, εφόσον είναι του εξωτερικού.
Β) Η εγγραφή ή ο διορισμός κατά περίπτωση να έχει πραγματοποιηθεί έως και την ημερομηνία που υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις λόγω λήξης της χρονικής διάρκειας ή διακοπής της προηγούμενης αναβολής κατάταξης.
Γ) Η ελάχιστη διάρκεια σπουδών για την απόκτηση του διπλώματος, πτυχίου ή ειδικότητας να μην υπερβαίνει την $31^{\eta}$ Δεκεμβρίου του έτους κατά το οποίο ο ενδιαφερόμενος συμπληρώνει το <u>εικοστό ένατο ($29^{o}$)</u> έτος της ηλικίας του αν πρόκειται για απόκτηση μεταπτυχιακού τίτλου ειδίκευσης, το <u>τριακοστό πρώτο ($31^{o}$)</u> έτος αν πρόκειται για απόκτηση διδακτορικού διπλώματος και τριακοστό τρίτο ($33^{o}$) αν πρόκειται για ιατρική ειδικότητα (για τον υπολογισμό της ηλικίας στρατολογικά ως ημερομηνία γέννησης του ενδιαφερομένου λογίζεται η $1^{\eta}$ Ιανουαρίου του έτους στα μητρώα αρρένων του οποίου φέρεται γραμμένος).

**ΧΡΟΝΟΣ: Άμεση χορήγηση και πάντως εντός 60 ημερών από την περιέλευση της αίτησης στο αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο**

**ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν**

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

**ΥΕΘΑ**

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος:** «Μεταφορά οπλιτών ή στρατεύσιμων σε υπόχρεους μειωμένης θητείας».

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ΠΡΟΣ:** | * | **ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
| | | *Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία* | |

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ο – Η Όνομα: | | | | Επώνυμο: | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | | | Εκδίδουσα Αρχή: | | | |
| **Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:** | | του Δήμου ή της Κοινότητας: | | | | | |
| | | του Δημ. Διαμερίσματος: | | | | | |
| | | του Νομού: | | | | | |
| **Υπηρετώ στη Μονάδα:** | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(1): | | | | Τόπος Γέννησης: | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | | Αριθ: | | ΤΚ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | | |

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ * (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ΟΝΟΜΑ: | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | ΑΔΤ: | | | |
| ΟΔΟΣ: | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ: | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**
**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του αρμοδίου Δήμου ή Κοινότητας στο δημοτολόγιο του οποίου είναι γραμμένοι οι ίδιοι ή οι γονείς τους με δική τους οικογενειακή μερίδα, στην οποία απεικονίζεται ολόκληρη η σύνθεση της οικογένειάς τους. Η οικογενειακή κατάσταση είναι δυνατόν να αποδεικνύεται και με επίσημα έγγραφα ξένου κράτους **(η διάρκεια ισχύος του πιστοποιητικού είναι δίμηνη από τη έκδοσή του)**. * | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. Βεβαίωση της αρμόδιας Αρχής των Ενόπλων Δυνάμεων ή των Σωμάτων (Ελληνικής Αστυνομίας, Πυροσβεστικού και Λιμενικού Σώματος) από την οποία να προκύπτει ο θάνατος πατέρα ή αδελφού κατά τη διάρκεια της υπηρεσίας του στις Ένοπλες Δυνάμεις και στα Σώματα και εξαιτίας αυτής.** | ☐ | ☐ | |
| 3. Βεβαίωση της αρμόδιας δικαστικής, αστυνομικής ή άλλης αρχής , ελληνικής ή ξένης, ανάλογα με τον τόπο στον οποίο έλαβε χώρα το γεγονός, από την οποία να προκύπτει ο θάνατος ή ο τραυματισμός από τρομοκρατική ενέργεια πατέρα ή αδελφού. *** | ☐ | ☐ | |
| 4. Πιστοποίηση ή βεβαίωση της αρμόδιας Ελληνικής Προξενικής Αρχής από την οποία να προκύπτει η απόκτηση και η διατήρηση της ιδιότητας του μονίμου κατοίκου εξωτερικού.**** | ☐ | ☐ | |
| 5. Επίσημα έγγραφα της αρμόδιας υπηρεσίας του οικείου κράτους από τα οποία να προκύπτει η διάρκεια του χρόνου υπηρεσίας με στρατιωτική ιδιότητα, οι ημερομηνίες κατάταξης και απόλυσης καθώς και οι τυχόν ενδιάμεσες απολύσεις και επανακατατάξεις και ο βαθμός και οι ειδικότητες που αποκτήθηκαν στις τακτικές ένοπλες δυνάμεις του ξένου κράτους.***** | ☐ | ☐ | |
| 6. Έγγραφα της αρμόδιας αρχής του Υπουργείου Εσωτερικών, από τα οποία να προκύπτει η ημερομηνία και ο τρόπος απόκτησης της ελληνικής ιθαγένειας καθώς και η εγγραφή στα μητρώα αρρένων μετά την συμπλήρωση του 35ου έτους της ηλικίας.****** | ☐ | ☐ | |
| 7. Πιστοποίηση ή βεβαίωση της Ελληνικής Προξενικής Αρχής της χώρας στην οποία οι ενδιαφερόμενοι διέμεναν μόνιμα πριν την εγκατάστασή τους στην Ελλάδα ή απόσπασμα διαβατηρίου ή άλλου ταξιδιωτικού εγγράφου από το οποίο να προκύπτει με σαφήνεια η διακοπή της μόνιμης διαμονής τους σε χώρα του τέως Ανατολικού Συνασπισμού ή στην Τουρκία και η ημερομηνία εγκατάστασής τους στην Ελλάδα.******* | ☐ | ☐ | |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**
*** Αφορά στους υπόχρεους με θητεία τρίμηνης διάρκειας, στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στις περιπτώσεις αα και ββ, καθώς και στους με θητεία δωδεκάμηνης διάρκειας.**
****Αφορά στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στην περίπτωση γγ (πλην θυμάτων τρομοκρατικής ενέργειας)**
***** Αφορά στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στην περίπτωση γγ (για θύματα τρομοκρατικής ενέργειας).**
******Αφορά στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στην περίπτωση δδ. Η διάρκεια ισχύος της πιστοποίησης ή βεβαίωσης είναι εξάμηνη από την έκδοσή της.**
*******Αφορά στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στην περίπτωση εε.**
********Αφορά στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στην περίπτωση ζζ.**
*********Αφορά στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στην περίπτωση ηη.**
**! Η ανικανότητα για εργασία γονέα, αδελφού, αδελφής, συζύγου ή τέκνου, όπου απαιτείται, πρέπει να οφείλεται σε λόγους υγείας και κρίνεται από την πρωτοβάθμια υγειονομική επιτροπή των Ενόπλων Δυνάμεων, την πλησιέστερη στον τόπο διαμονής τους. Για την εξέταση της ανικανότητας οι ενδιαφερόμενοι υποβάλλουν στο αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο μαζί με τα προαναφερόμενα δικαιολογητικά, υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/86, στην οποία τα κατά περίπτωση πρόσωπα (γονέας, αδελφός, αδελφή, σύζυγος, τέκνο) δηλώνουν εάν ασκούν κάποιο επάγγελμα ή εργασία καθώς και τους λόγους υγείας για τους οποίους επικαλούνται την ανικανότητα για εργασία. Η παραπομπή τους στην αρμόδια υγειονομική επιτροπή των Ενόπλων Δυνάμεων γίνεται από το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο.**

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

Α. <u>ΘΗΤΕΙΑ ΤΡΙΜΗΝΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ:</u>

αα. Ο μόνος ή ο μεγαλύτερος γιος γονέων που έχουν πεθάνει, εφόσον έχει ένα τουλάχιστον άγαμο και ανήλικο ή άγαμο και ανίκανο για κάθε εργασία αδελφό ή αδελφή.
ββ. Ο χήρος πατέρας ενός τουλάχιστον ζώντος ανήλικου ή ανίκανου για κάθε εργασία άγαμου τέκνου.
γγ. Ο πατέρας ενός τουλάχιστον ανήλικου ή ανίκανου για κάθε εργασία άγαμου τέκνου, εφόσον ο πατέρας αυτός έχει σύζυγο ανίκανη για κάθε εργασία.
δδ. Ο πατέρας τριών ζώντων τέκνων.

Β. ΘΗΤΕΙΑ ΕΞΑΜΗΝΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ:

αα. Οι τρεις μεγαλύτεροι αδελφοί από έξι ή περισσότερα ζώντα αδέλφια, καθώς και ο μεγαλύτερος ή μόνος αδελφός από πέντε ζώντα αδέλφια
ββ. Ο πατέρας δύο ζώντων ανήλικων ή ανίκανων για κάθε εργασία άγαμων τέκνων.
γγ. Ο μόνος ή ο μεγαλύτερος γιος ή αδελφός προσώπου που απεβίωσε κατά τη διάρκεια της υπηρεσίας του στις Ένοπλες Δυνάμεις ή στα Σώματα και εξαιτίας αυτής ή απεβίωσε ή τραυματίστηκε εξαιτίας τρομοκρατικής ενέργειας.
δδ. Οι μόνιμοι κάτοικοι εξωτερικού.
εε. Όποιος υπηρέτησε με στρατιωτική ιδιότητα σε τακτικές ένοπλες δυνάμεις άλλου κράτους για χρονικό διάστημα τουλάχιστον έξι (6) μηνών.
ζζ. Όσοι, μετά τη συμπλήρωση του τριακοστού πέμπτου έτους της ηλικίας τους, αποκτούν την Ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση ή εγγράφονται στα μητρώα αρρένων ως αδήλωτοι, επειδή απέκτησαν την Ελληνική Ιθαγένεια λόγω γέννησής τους στο έδαφος της Ελληνικής Επικράτειας.
ηη. Οι οπλίτες που προέρχονται από χώρα του τέως Ανατολικού Συνασπισμού ή την Τουρκία, εφόσον διέκοψαν τη μόνιμη διαμονή τους στη χώρα αυτή και εγκαταστάθηκαν στην Ελλάδα μετά την 1η Ιανουαρίου του έτους που άρχισαν να διανύουν το ενδέκατο έτος της ηλικίας τους. (Ειδικά οι οπλίτες της κατηγορίας αυτής, απολύονται οριστικά από τις Ένοπλες Δυνάμεις ύστερα από σχετική αίτησή τους, μετά τη συμπλήρωση τριών (3) μηνών πραγματικής στρατιωτικής υπηρεσίας).

Γ. ΘΗΤΕΙΑ ΔΩΔΕΚΑΜΗΝΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ:
**(οι οπλίτες της κατηγορίας αυτής οι οποίοι κατατάσσονται στις Ένοπλες Δυνάμεις από το έτος 2003 και μεταγενέστερα, απολύονται οριστικά μετά τη συμπλήρωση πραγματικής στρατιωτικής υπηρεσίας εννιά μηνών).**

αα. Ο μόνος ή μεγαλύτερος αδελφός από τέσσερα ζώντα αδέλφια, καθώς και ο δεύτερος αδελφός από πέντε ζώντα αδέλφια.
ββ. Ο τέταρτος και οι μικρότεροι απ΄ αυτόν αδελφοί από έξι ή περισσότερα ζώντα αδέλφια.
γγ. Ο πατέρας ενός ζώντος ανήλικου ή ανίκανου για κάθε εργασία άγαμου τέκνου.
δδ. Ο μόνος ή μεγαλύτερος γιος γονέα που είναι ανίκανος για κάθε εργασία ή έχει συμπληρώσει το εβδομηκοστό έτος της ηλικίας του ή διατελεί σε χηρεία, εφόσον ο γονέας αυτός δεν έχει άλλο ικανό για εργασία ενήλικο τέκνο.
εε. Ο μόνος ή μεγαλύτερος γιος θανόντος γονέα ή άγαμης μητέρας, εφόσον δεν έχουν άλλο ικανό για κάθε εργασία ενήλικο τέκνο .
ζζ. Ο μόνος ή μεγαλύτερος γιος γονέων που έχουν αποβιώσει.
ηη. Όποιος έχει σύζυγο ανίκανη για κάθε εργασία.

Για τη μεταφορά στους υπόχρεους μειωμένης θητείας, τα τέκνα που υιοθετήθηκαν μετά τη συμπλήρωση του δεκάτου πέμπτου (15ου) έτους της ηλικίας τους λογίζονται τέκνα των φυσικών γονέων.

**ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:**

Τα δικαιολογητικά για την μεταφορά στους υπόχρεους μειωμένης θητείας υποβάλλονται από τους ενδιαφερόμενους οποτεδήποτε μετά την κατάταξή τους στις Ένοπλες Δυνάμεις. Εφόσον με την τυχόν μεταφορά των ενδιαφερομένων στους υπόχρεους μειωμένης θητείας δεν απομένει υποχρέωση παραπέρα εκπλήρωσης στρατιωτικής υποχρέωσης, τα δικαιολογητικά υποβάλλονται οποτεδήποτε μετά την αρχική πρόσκληση της κλάσης τους.

Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης, γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών.

**ΧΡΟΝΟΣ : Άμεση χορήγηση πλην των περιπτώσεων:**

**α. Παραπομπής γονέα, αδελφού, αδελφής, συζύγου ή τέκνου κατά περίπτωση, στην αρμόδια υγειονομική επιτροπή οπότε ανάγεται στην αρμοδιότητά της.**

**β. Θανάτου ή τραυματισμού προσώπου εξαιτίας τρομοκρατικής ενέργειας για την οποία αποφασίζει ο κ. Υπουργός Εθνικής Άμυνας.**

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

---------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη(Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

……………………20……………

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Αίτημα:** | Μεταφορά οπλιτών ή στρατεύσιμων σε υπόχρεους μειωμένης θητείας. | | | |
| **Υπηρεσία Υποβολής:** | | | | |
| **Αριθμ. Πρωτοκόλλου:** | | | **Ημ/νια αιτήματος:** | |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |
| **Αιτών:** | **Όνομα:** | | **Επώνυμο:** | |

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3) |
|---|---|---|---|
| 1. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του αρμοδίου Δήμου ή Κοινότητας στο δημοτολόγιο του οποίου είναι γραμμένοι οι ίδιοι ή οι γονείς τους με δική τους οικογενειακή μερίδα, στην οποία απεικονίζεται ολόκληρη η σύνθεση της οικογένειάς τους. Η οικογενειακή κατάσταση είναι δυνατόν να αποδεικνύεται και με επίσημα έγγραφα ξένου κράτους. * | □ | □ | □ |
| 2. Βεβαίωση της αρμόδιας Αρχής των Ενόπλων Δυνάμεων ή των Σωμάτων (Ελληνικής Αστυνομίας, Πυροσβεστικού και Λιμενικού Σώματος) από την οποία να προκύπτει ο θάνατος πατέρα ή αδελφού κατά τη διάρκεια της υπηρεσίας του στις Ένοπλες Δυνάμεις και στα Σώματα και εξαιτίας αυτής.** | □ | □ | |
| 3. Βεβαίωση της αρμόδιας δικαστικής, αστυνομικής ή άλλης αρχής , ελληνικής ή ξένης, ανάλογα με τον τόπο στον οποίο έλαβε χώρα το γεγονός, από την οποία να προκύπτει ο θάνατος ή ο τραυματισμός από τρομοκρατική ενέργεια πατέρα ή αδελφού.*** | □ | □ | |
| 4. Πιστοποίηση ή βεβαίωση της αρμόδιας Ελληνικής Προξενικής Αρχής από την οποία να προκύπτει η απόκτηση και η διατήρηση της ιδιότητας του μονίμου κατοίκου εξωτερικού.**** | □ | □ | |
| 5. Επίσημα έγγραφα της αρμόδιας υπηρεσίας του οικείου κράτους από τα οποία να προκύπτει η διάρκεια του χρόνου υπηρεσίας με στρατιωτική ιδιότητα, οι ημερομηνίες κατάταξης και απόλυσης καθώς και οι τυχόν ενδιάμεσες απολύσεις και επανακατατάξεις και ο βαθμός και οι ειδικότητες που αποκτήθηκαν στις τακτικές ένοπλες δυνάμεις του ξένου κράτους.***** | □ | □ | |
| 6. Έγγραφα της αρμόδιας αρχής του Υπουργείου Εσωτερικών, από τα οποία να προκύπτει η ημερομηνία και ο τρόπος απόκτησης της ελληνικής ιθαγένειας καθώς και η εγγραφή στα μητρώα αρρένων μετά την συμπλήρωση του 35ου έτους της ηλικίας.****** | □ | □ | |
| 7. Πιστοποίηση ή βεβαίωση της Ελληνικής Προξενικής Αρχής της χώρας στην οποία οι ενδιαφερόμενοι διέμεναν μόνιμα πριν την εγκατάστασή τους στην Ελλάδα ή απόσπασμα διαβατηρίου ή άλλου ταξιδιωτικού εγγράφου από το οποίο να προκύπτει με σαφήνεια η διακοπή της μόνιμης διαμονής τους σε χώρα του τέως Ανατολικού Συνασπισμού ή στην Τουρκία και η ημερομηνία εγκατάστασής τους στην Ελλάδα.******* | □ | □ | |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**
*** Αφορά στους υπόχρεους με θητεία τρίμηνης διάρκειας, στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στις περιπτώσεις αα και ββ, καθώς και στους με θητεία δωδεκάμηνης διάρκειας.**
****Αφορά στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στην περίπτωση γγ (πλην θυμάτων τρομοκρατικής ενέργειας)**
***** Αφορά στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στην περίπτωση γγ (για θύματα τρομοκρατικής ενέργειας).**
******Αφορά στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στην περίπτωση δδ. Η διάρκεια ισχύος της πιστοποίησης ή βεβαίωσης είναι εξάμηνη από την έκδοσή της.**
*******Αφορά στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στην περίπτωση εε.**
********Αφορά στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στην περίπτωση ζζ.**
*********Αφορά στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στην περίπτωση ηη.**
**! Η ανικανότητα για εργασία γονέα, αδελφού, αδελφής, συζύγου ή τέκνου, όπου απαιτείται, πρέπει να οφείλεται σε λόγους υγείας και κρίνεται από την πρωτοβάθμια υγειονομική επιτροπή των Ενόπλων Δυνάμεων, την πλησιέστερη στον τόπο διαμονής τους. Για την εξέταση της ανικανότητας οι ενδιαφερόμενοι υποβάλλουν στο αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο μαζί με τα προαναφερόμενα δικαιολογητικά, υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/86, στην οποία τα κατά περίπτωση πρόσωπα (γονέας, αδελφός, αδελφή, σύζυγος, τέκνο) δηλώνουν εάν ασκούν κάποιο επάγγελμα ή εργασία καθώς και τους λόγους υγείας για τους οποίους επικαλούνται την ανικανότητα για εργασία. Η παραπομπή τους στην αρμόδια υγειονομική επιτροπή των Ενόπλων Δυνάμεων γίνεται από το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο.**

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:**

Α. ΘΗΤΕΙΑ ΤΡΙΜΗΝΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ:

αα. Ο μόνος ή ο μεγαλύτερος γιος γονέων που έχουν πεθάνει, εφόσον έχει ένα τουλάχιστον άγαμο και ανήλικο ή άγαμο και ανίκανο για κάθε εργασία αδελφό ή αδελφή.
ββ. Ο χήρος πατέρας ενός τουλάχιστον ζώντος ανήλικου ή ανίκανου για κάθε εργασία άγαμου τέκνου.
γγ. Ο πατέρας ενός τουλάχιστον ανήλικου ή ανίκανου για κάθε εργασία άγαμου τέκνου, εφόσον ο πατέρας αυτός έχει σύζυγο ανίκανη για κάθε εργασία.
δδ. Ο πατέρας τριών ζώντων τέκνων.

Β. ΘΗΤΕΙΑ ΕΞΑΜΗΝΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ:

αα. Οι τρεις μεγαλύτεροι αδελφοί από έξι ή περισσότερα ζώντα αδέλφια, καθώς και ο μεγαλύτερος ή μόνος αδελφός από πέντε ζώντα αδέλφια
ββ. Ο πατέρας δύο ζώντων ανήλικων ή ανίκανων για κάθε εργασία άγαμων τέκνων.
γγ. Ο μόνος ή ο μεγαλύτερος γιος ή αδελφός προσώπου που απεβίωσε κατά τη διάρκεια της υπηρεσίας του στις Ένοπλες Δυνάμεις ή στα Σώματα και εξαιτίας αυτής ή απεβίωσε ή τραυματίστηκε εξαιτίας τρομοκρατικής ενέργειας.
δδ. Οι μόνιμοι κάτοικοι εξωτερικού.
εε. Όποιος υπηρέτησε με στρατιωτική ιδιότητα σε τακτικές ένοπλες δυνάμεις άλλου κράτους για χρονικό διάστημα τουλάχιστον έξι (6) μηνών.
ζζ. Όσοι, μετά τη συμπλήρωση του τριακοστού πέμπτου έτους της ηλικίας τους, αποκτούν την Ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση ή εγγράφονται στα μητρώα αρρένων ως αδήλωτοι, επειδή απέκτησαν την Ελληνική Ιθαγένεια λόγω γέννησής τους στο έδαφος της Ελληνικής Επικράτειας.
ηη. Οι οπλίτες που προέρχονται από χώρα του τέως Ανατολικού Συνασπισμού ή την Τουρκία, εφόσον διέκοψαν τη μόνιμη διαμονή τους στη χώρα αυτή και εγκαταστάθηκαν στην Ελλάδα μετά την 1η Ιανουαρίου του έτους που άρχισαν να διανύουν το ενδέκατο έτος της ηλικίας τους (Ειδικά οι οπλίτες της κατηγορίας αυτής, απολύονται οριστικά από τις Ένοπλες Δυνάμεις ύστερα από σχετική αίτησή τους, μετά τη συμπλήρωση τριών (3) μηνών πραγματικής στρατιωτικής υπηρεσίας).

Γ. ΘΗΤΕΙΑ ΔΩΔΕΚΑΜΗΝΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ:
(**οι οπλίτες της κατηγορίας αυτής οι οποίοι κατατάσσονται στις Ένοπλες Δυνάμεις από το έτος 2003 και μεταγενέστερα, απολύονται οριστικά μετά τη συμπλήρωση πραγματικής στρατιωτικής υπηρεσίας εννιά μηνών**).

αα. Ο μόνος ή μεγαλύτερος αδελφός από τέσσερα ζώντα αδέλφια, καθώς και ο δεύτερος αδελφός από πέντε ζώντα αδέλφια.
ββ. Ο τέταρτος και οι μικρότεροι απ΄αυτόν αδελφοί από έξι ή περισσότερα ζώντα αδέλφια.
γγ. Ο πατέρας ενός ζώντος ανήλικου ή ανίκανου για κάθε εργασία άγαμου τέκνου.

δδ. Ο μόνος ή μεγαλύτερος γιος γονέα που είναι ανίκανος για κάθε εργασία ή έχει συμπληρώσει το εβδομηκοστό έτος της ηλικίας του ή διατελεί σε χηρεία, εφόσον ο γονέας αυτός δεν έχει άλλο ικανό για εργασία ενήλικο τέκνο.
εε. Ο μόνος ή μεγαλύτερος γιος θανόντος γονέα ή άγαμης μητέρας, εφόσον δεν έχουν άλλο ικανό για κάθε εργασία ενήλικο τέκνο .
ζζ. Ο μόνος ή μεγαλύτερος γιος γονέων που έχουν αποβιώσει.
ηη. Όποιος έχει σύζυγο ανίκανη για κάθε εργασία.

Για τη μεταφορά στους υπόχρεους μειωμένης θητείας, τα τέκνα που υιοθετήθηκαν μετά τη συμπλήρωση του δεκάτου πέμπτου (15$^{ου}$) έτους της ηλικίας τους λογίζονται τέκνα των φυσικών γονέων.

**ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:**

Τα δικαιολογητικά για την μεταφορά στους υπόχρεους μειωμένης θητείας υποβάλλονται από τους ενδιαφερόμενους οποτεδήποτε μετά την κατάταξή τους στις Ένοπλες Δυνάμεις. Εφόσον με την τυχόν μεταφορά των ενδιαφερομένων στους υπόχρεους μειωμένης θητείας δεν απομένει υποχρέωση παραπέρα εκπλήρωσης στρατιωτικής υποχρέωσης, τα δικαιολογητικά υποβάλλονται οποτεδήποτε μετά την αρχική πρόσκληση της κλάσης τους.

Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης, γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών.

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)